

# Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX

- Reha-Ausbildung integrativ: Start-LuV (Ende der Probezeit)
- Reha-Ausbildung kooperativ: Start-LuV (Ende der Probezeit)

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin	
Name	
Vorname	AB "Beruf" -> RegS "Grunddaten" -> "Aktuelle (Art) Ausbildung"
Kundennummer	
Ausbildungsberuf	AB "Teilnehmerdaten" -> RegS "Produkt" -> Checkbox "Lernort Wohnen"
Lernort Wohnen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger	
Name	AB "Teilnehmerdaten" -> RegS "Betreuung", Standardbetreuer vom Typ "Bildungsträger"
Telefonnummer	

2. Probezeit	
Bestanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erläuterung, wenn die Probezeit nicht bestanden wurde:	

3. Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung *	Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen	RegS "@ Ergebnisse" Akk. "@ Kompetenzbereich"	
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
berufliche Kenntnisse		
Arbeitsverhalten		
Ergänzende Erläuterungen z.B. Umweltfaktoren:		
RegS "@ Ergebnisse" Akk. "@ Ergänzende Erläuterungen"		

*\*komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen*

**4. Schritte zur Zielerreichung**  
 (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in einschließl. geplanter Qualifizierungs- und Fördersequenzen)

Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in	RegS "@ Schritte zur Zielerreichung"
Aufgaben Team / Trägerpersonal	
Ausbilder/-in (nur bei Reha-Ausbildung integrativ)	
Lehrkraft	
Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin	
weitere Fachdienste	
gemeinsame Aufgaben	

**5. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.**

**6.  Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.**

Im Modaldialog beim Ausdruck der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung

# Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

<input type="checkbox"/>	<b>Reha- Ausbildung integrativ: Verlauf-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Reha- Ausbildung kooperativ: Verlauf-LuV</b>
<input type="checkbox"/>	Spätestens 4 Wochen vor Abschluss des ersten Ausbildungsjahres
<input type="checkbox"/>	Spätestens 4 Wochen vor Abschluss des zweiten Ausbildungsjahres
<input type="checkbox"/>	Spätestens 4 Wochen vor Abschluss des dritten Ausbildungsjahres
<input type="checkbox"/>	sonstiger Anlass

**1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin**

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Kundennummer</b>	AB "Beruf" -> RegS "Grunddaten" -> "Aktuelle (Art) Ausbildung"
<b>Ausbildungsberuf</b>	AB "Teilnehmerdaten" -> RegS "Produkt" -> Checkbox "Lernort Wohnen"
<b>Lernort Wohnen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger</b>	
<b>Name</b>	AB "Teilnehmerdaten" -> RegS "Betreuung", Standardbetreuer vom Typ "Bildungsträger"
<b>Telefonnummer</b>	

**2. Zwischenprüfung / Teil eins der Abschlussprüfung**

<b>Teilgenommen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> trifft nicht zu	RegS "@ Ergebnisse der Probezeit/Prüfungen"
<b>Ergänzende Erläuterungen (z.B. Ergebnis)</b>		

**3. Individuelle Verlaufs- und Erfolgskontrolle, Sachstand zu den Entwicklungsfortschritten (gegenüber der LuV vom: **XX.XX.XXXX**)**

	Bisheriger Förderbedarf	Aktueller Förderbedarf
<b>schulische Basiskompetenzen</b>	RegS "@ Ergebnisse" Akk. "@ Kompetenzbereich"	
<b>personale Kompetenz</b>		
<b>methodische Kompetenz</b>		
<b>sozial-kommunikative Kompetenz</b>		
<b>berufliche Kenntnisse</b>		
<b>Arbeitsverhalten</b>		
<b>Ergänzende Erläuterungen:</b> (insbes. bei drohendem Abbruch - einschließlich der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden)		
RegS "@ Ergebnisse" Akk. "@ Ergänzende Erläuterungen"		

<b>4.</b>	<b>Sachstand zu betrieblichen Ausbildungsphasen (u.a. Zeitraum, Betrieb):</b>
	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">           RegS "@ Ergebnisse"            Akk. "@ Sachstand zu betrieblichen Ausbildungsphasen"         </div>

<b>5.</b>	<b>Sachstand zum angestrebten vorzeitigen Übergang in betriebliche Ausbildung:</b>
	<p>Die Voraussetzungen für den Übergang in betriebliche Ausbildung, die kooperative Form liegen aus Sicht des Bildungsträgers vor:</p> <p>ja <input type="checkbox"/> (Angaben zu konkreten und perspektivischen Eingliederungschancen im Praktikums-, Kooperationsbetrieb und unabhängig davon auf dem allgemeinen Ausbildungsmarkt, sofern bekannt mit Betrieb und Zeitpunkt; ggfs. Förderbedarf abH):</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">           RegS "@ Ergebnisse"            Akk. "@ Sachstand zum angestrebten vorzeitigen Übergang in betriebliche Ausbildung"         </div>
	<p>nein <input type="checkbox"/> (Begründung):</p>

<b>6.</b>	<b>Schritte zur Zielerreichung</b> (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in)	
	<b>Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in</b>	RegS "@ Schritte zur Zielerreichung"
	<b>Aufgaben Team / Trägerpersonal</b>	
	<b>Ausbilder/-in</b>	
	<b>Lehrkraft</b>	
	<b>Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin</b>	
	<b>weitere Fachdienste</b>	
	<b>Päd. Mitarbeiter/in Lernort Wohnen</b>	
	<b>gemeinsame Aufgaben</b>	

**7. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.**

**8.  Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.**

Im Modaldialog beim Ausdruck der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung anzuhaken

# Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

<input type="checkbox"/>	<b>Reha-Ausbildung integrativ: Abschluss- LuV</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Reha-Ausbildung kooperativ: Abschluss- LuV</b>
<input type="checkbox"/>	Übergang in betriebliche Ausbildung
<input type="checkbox"/>	Reguläres Ende der Ausbildung
<input type="checkbox"/>	Abbruch der Ausbildung

<b>1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin</b>	
Name	
Vorname	
Kundennummer	AB "Beruf" -> RegS "Grunddaten" -> "Aktuelle (Art) Ausbildung"
Ausbildungsberuf	AB "Teilnehmerdaten" -> RegS "Produkt" -> Checkbox "Lernort Wohnen"
Lernort Wohnen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger</b>	
Name	AB "Teilnehmerdaten" -> RegS "Betreuung", Standardbetreuer vom Typ "Bildungsträger"
Telefonnummer	

<b>2 Ergebnis der Ausbildung</b>	
Bestanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ergänzende Erläuterungen	

<b>3. Aussage zum Eingliederungsergebnis</b>	
Eingliederung erfolgt: <i>(u.a. in welchen Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)</i>	RegS "@ Eingliederungsergebnis"
Eingliederung bisher nicht erfolgt:	
Gründe und Aussagen zur Vermittlungsfähigkeit:	

**4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am **XX.XX.XXXX** mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.**

<input type="checkbox"/>	<b>Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.</b>
	Im Modaldialog beim Ausdruck der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung anzuhaken